

令和7年度リスクマネジメント研修会開催要項

1 目的

福祉現場は、感染症の蔓延、転倒事故、災害による被害等、様々なリスクと隣り合わせであり、これらのリスクは個人の力で防ぐことは困難です。福祉現場におけるリスクについては、これを体系的に分析して、組織的に回避、低減していく仕組みを整えることが大切です。

本研修会では、福祉現場におけるリスクの体系を学ぶとともに、組織的にリスクマネジメントを推進していくよう職員の意識向上につながる手法を習得していくことを目指します。また、高齢・障がい・保育の分野ごとの事故事例をもとに、リスクの発生要因の分析や対応の振り返りを行い、組織としてのリスクマネジメントの具体的な取組方法や留意点を学びます。

2 主催

社会福祉法人岩手県社会福祉協議会

3 対象

県内の福祉施設・事業所の職員

4 開催形式

Zoomミーティングによるオンライン研修

※ 申込状況により、Zoomウェビナーに切り替える場合があります。

5 開催日時、定員

※ <管理者・リーダー等対象>の内容は、2回とも同じ内容です。研修後の動画公開は行いません。

| 開催日 | 定員 | 参加に当たっての留意点 |
|---|----|--|
| <一般職員対象> 令和7年12月12日（金） 10：00～15：40（昼休憩60分） | なし | ・受講に適切な機器（パソコン、タブレット等）を準備し、通信環境が良好な場所での受講をお願いします。 ・スマートフォン等の小型通信機器の使用は推奨しません。 |
| <管理者・リーダー等対象> 第1回 令和7年12月19日（金） 10：00～15：40（昼休憩60分） | | ・当日は9時30分から受付と音声テストを行いますので、お早めにZoomに入室ください。 |
| <管理者・リーダー等対象> 第2回 令和8年1月16日（金） 10：00～15：40（昼休憩60分） | | ・修了証は交付しないため、事務局による受講確認は行いません。研修時間内の入退室は自由です。 |

6 内容

※ 映像講義の内容は、いずれの研修も令和6年度までの内容と異なり、新しい内容となります。

| テーマ | 時間 | 講師 |
|--|---------------|---|
| <一般職員対象> (1) 現場で行うリスクマネジメント (2) 職員間で共有したいリスクマネジメントノウハウ (3) 分野別・具体的な事例から学ぶリスクマネジメント (高齢分野・障がい分野・保育分野) | 各260分 (予定) | 株式会社フォーサイツコンサルティング 代表取締役 浅野 瞳 氏 ▶一般財団法人リスクマネジメント協会理事 ▶リスクマネジメント・危機管理を専門とする経営コンサルタント。 ▶大手流通業本部勤務から米国系金融機関を経て、96年に開業。 ▶リスク管理、危機管理全般、事故防止、コンプライアンス、苦情対応等を中心に、各組織のリスクマネジメント体制づくり、リスクマネジメント委員会運営、調査、リスク分析・評価、アセスメントおよび研修、講演活動を行う。 ▶厚労省主催・各自治体指導監督担当職員研修、各都道府県・区市町村の介護保険事業者・指定更新研修、横浜市保育園・園長向け研修など多方面においてリスクマネジメントに関する研修講師として携わっている。 ▶今まで関わったリスク案件数（調査・評価・研修等）は、5000件以上。 ▶福祉分野では東京都福祉サービス第三者評価制度の設計に関わり現在に至る（第三者評価経営ワーキング委員）。 |

7 参加費（1施設・事業所当たり）

- (1) 岩手県社会福祉協議会 会員事業所 7,000円（税抜6,364円、10%消費税636円）
(2) 岩手県社会福祉協議会 非会員事業所 10,000円（税抜9,091円、10%消費税909円）

[岩手県社会福祉協議会インボイス登録番号：T6400005000412]

※ 上記の参加費を納入することで、<一般職員対象>、<管理者・リーダー等対象>いずれも受講可能です。

※ 事業所単位での申込みとなります。事業所内に限り、複数の職員が受講できます。

※ 会員と非会員の区別は、〔別紙1〕岩手県社会福祉協議会会員の取扱いについてを参照ください。

※ 本要項と金融機関での振込の控えをもって、インボイスの記載事項を満たします。別途インボイスに対応した請求書又は領収書の送付は行いませんので、あらかじめご了承ください。

8 申込方法

【申込締切】令和7年10月31日（金）

【申込方法】Google フォームに必要事項を入力し、お申込みください。

※ 岩手県社会福祉協議会ホームページの「お知らせ」（10月1日掲載）から、申込みフォームに進むことができます。下記QRコード又はURLからも入力画面に進むことができます。



<https://forms.gle/rMLXByvZnna3T4Cj8>

※ 回答ボタンをクリックした後、回答のコピーが指定アドレスに届きます。こちらをもって申込完了となります。回答のコピーのメールが届かない場合はお問合せください。

※ 受講に当たってのスケジュールについては、〔別紙2〕受講までの流れをご参照ください。

9 参加費納入方法

【振込期日】令和7年11月26日（水）

【振込方法】受講決定通知とともに払込票をお送りしますので、郵便局以外の金融機関から払込み願います。

※ 受講決定通知が届かない場合は、本会へご連絡ください。

※ 期限までに参加費の振込確認ができない場合、参加決定を取り消す場合があります。

※ 法人で複数事業所分まとめての支払いを希望する場合、払込票以外の方法での支払いを希望する場合は、必ず本会へご連絡ください。

10 キャンセルの取扱い

- (1) キャンセルは、12月5日（金）16時まで受け付け、参加費を返金します。

※ 参加費返金に係る送金手数料は、申込者に負担いただきます。

- (2) (1)で指定した日の16時以降は、キャンセルをお受けできず、参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。欠席事業所には、研修会終了後に資料データをお送りします。

11 個人情報の取扱い

お預かりした個人情報は、本会「個人情報保護に関する方針（プライバシーポリシー）」に基づき、本研修会に関する業務以外の目的には使用しません。

12 問合せ先

岩手県社会福祉協議会 福祉人材研修部（担当：菊地）

〒020-0831 盛岡市三本柳8地割1番3 ふれあいランド岩手内

TEL 019-639-8075 FAX 019-637-9612 電子メール m-kikuchi@iwate-shakyo.or.jp